

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	<i>AS</i>		<i>11/09/99</i>
O.I.P.E. CLASSIFIER	<i>TS</i>	<i>71480</i>	<i>11/13/99</i>
FORMALITY REVIEW			<i>12-1-99</i>

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected
 = Allowed I Interference
 - (Through numeral) Canceled A Appeal
 + Restricted O Objected

Claim	Final	Original	Date
1		3	10
2		5	19
3		01	02
4		02	01
5		03	03
6		03	10
7		03	11
8		03	11
9		03	11
10		03	11
11		03	11
12		03	11
13		03	11
14		03	11
15		03	11
16		03	11
17		03	11
18		03	11
19		03	11
20		03	11
21		03	11
22		03	11
23		03	11
24		03	11
25		03	11
26		03	11
27		03	11
28		03	11
29		03	11
30		03	11
31		03	11
32		03	11
33		03	11
34		03	11
35		03	11
36		03	11
37		03	11
38		03	11
39		03	11
40		03	11
41		03	11
42		03	11
43		03	11
44		03	11
45		03	11
46		03	11
47		03	11
48		03	11
49		03	11
50		03	11
51		03	11
52		03	11
53		03	11
54		03	11
55		03	11
56		03	11
57		03	11
58		03	11
59		03	11
60		03	11
61		03	11
62		03	11
63		03	11
64		03	11
65		03	11
66		03	11
67		03	11
68		03	11
69		03	11
70		03	11
71		03	11
72		03	11
73		03	11
74		03	11
75		03	11
76		03	11
77		03	11
78		03	11
79		03	11
80		03	11
81		03	11
82		03	11
83		03	11
84		03	11
85		03	11
86		03	11
87		03	11
88		03	11
89		03	11
90		03	11
91		03	11
92		03	11
93		03	11
94		03	11
95		03	11
96		03	11
97		03	11
98		03	11
99		03	11
100		03	11

Claim	Final	Original	Date
1		10	11
2		19	20
3		02	03
4		03	03
5		03	03
6		03	03
7		03	03
8		03	03
9		03	03
10		03	03
11		03	03
12		03	03
13		03	03
14		03	03
15		03	03
16		03	03
17		03	03
18		03	03
19		03	03
20		03	03
21		03	03
22		03	03
23		03	03
24		03	03
25		03	03
26		03	03
27		03	03
28		03	03
29		03	03
30		03	03
31		03	03
32		03	03
33		03	03
34		03	03
35		03	03
36		03	03
37		03	03
38		03	03
39		03	03
40		03	03
41		03	03
42		03	03
43		03	03
44		03	03
45		03	03
46		03	03
47		03	03
48		03	03
49		03	03
50		03	03
51		03	03
52		03	03
53		03	03
54		03	03
55		03	03
56		03	03
57		03	03
58		03	03
59		03	03
60		03	03
61		03	03
62		03	03
63		03	03
64		03	03
65		03	03
66		03	03
67		03	03
68		03	03
69		03	03
70		03	03
71		03	03
72		03	03
73		03	03
74		03	03
75		03	03
76		03	03
77		03	03
78		03	03
79		03	03
80		03	03
81		03	03
82		03	03
83		03	03
84		03	03
85		03	03
86		03	03
87		03	03
88		03	03
89		03	03
90		03	03
91		03	03
92		03	03
93		03	03
94		03	03
95		03	03
96		03	03
97		03	03
98		03	03
99		03	03
100		03	03

Claim	Final	Original	Date
1		110	
2		112	
3		113	
4		114	
5		115	
6		116	
7		117	
8		118	
9		119	
10		120	
11		121	
12		122	
13		123	
14		124	
15		125	
16		126	
17		127	
18		128	
19		129	
20		130	
21		131	
22		132	
23		133	
24		134	
25		135	
26		136	
27		137	
28		138	
29		139	
30		140	
31		141	
32		142	
33		143	
34		144	
35		145	
36		146	
37		147	
38		148	
39		149	
40		150	

If more than 150 claims or 10 actions
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY